

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA FELLOWSHIP SICM
IN CHIRURGIA DELLA MANO E MICROCHIRURGIA RICOSTRUTTIVA**

Inviare la documentazione elencata sul bando per e-mail a segreteria@sicm.it, mettendo in copia il Presidente SICM (Dr.ssa Sandra Pfanner – sandrap@inwind.it) ed il Presidente della Commissione Formazione SICM (Dr. Giancarlo Caruso – ginca.caruso@gmail.com), entro il giorno **31 MARZO 2026**.

Il sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____

Residente a: _____

C.F.: _____

Specialista/Specializzando in: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

chiede di poter essere ammesso alla fellowship SICM per l'anno 2026-2027

Dichiara inoltre di aver letto il bando di ammissione, di averne compreso ogni sua parte e di accettare il regolamento della suddetta fellowship.

Si allega:

- Lettera di presentazione
- Curriculum vitae
- Lettera consenso Direttore Scuola Specializzazione

Luogo e Data

Firma

SCELTA DEI CENTRI: indicare i **due centri** nei quali si desidera svolgere la Fellowship (indicarli con una X) più **uno di riserva** (indicarlo con una R).

NB: i centri selezionati devono essere diversi da quello di provenienza del candidato.

Scelta	Ente	Struttura	Città	Responsabile
	AOU Ancona Ospedali Riuniti Umberto I-GM Lancisi-G. Salesi	SOC Chirurgia Ricostruttiva e Chirurgia della Mano	Ancona	Michele Riccio
	Presidio Ospedaliero Marino-Policlinico Cagliari	SC ortopedia e microchirurgia ricostruttiva AO Cagliari	Cagliari	Budroni Riccardo
	Azienda Ospedaliera Universitaria Padova	UOS Chirurgia della mano e microchirurgia	Padova	Cesare Tiengo
	AOU Careggi Firenze	SODC Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva	Firenze	Sandra Pfanner
	IRCCS G. Gaslini	UOSD Chirurgia della Mano e Microchirurgia	Genova	Nunzio Catena
	MultiMedica Spa – Milano	UOC Chirurgia della Mano	Milano	Giorgio Pajardi
	Istituto Ortopedico G. Pini	UOC Chirurgia della mano e Microchirurgia	Milano	Pierluigi Tos
	AOU Policlinico di Modena	UOC Chirurgia della Mano	Modena	Andrea Leti
	AO Santa Maria degli Angeli Pordenone	SOC Chirurgia della Mano e Microchirurgia	Pordenone	Alberto De Mas
	AO San Camillo Forlanini	UOC Chirurgia Ricostruttiva degli Arti – Centro Regionale	Roma	Nicola Felici
	Istituto Ortopedico Galeazzi	Unità di Chirurgia della Mano	Milano	Alberto Lazzerini
	Ospedale San Paolo	Centro Regionale di Chirurgia della Mano	Savona	Andrea Zoccolan
	Ospedale Borgo Roma - AOU Integrata Verona	UOC Chirurgia della Mano	Verona	Massimo Corain
	AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, presidio CTO	UOC Ortopedia e Traumatologia 2 ad indirizzo Chirurgia della Mano	Torino	Bruno Battiston
	Istituto Clinico Città di Brescia	UO Microchirurgia e Chirurgia della Mano	Brescia	Ignazio Marcoccio
	Clinica San Francesco	Unità di Chirurgia della Mano e del Gomito	Verona	F.A. Donadelli

SCELTA DELLE OPZIONI FORMATIVE FACOLTATIVE: indicare la preferenza in merito ai corsi facoltativi disponibili. Qualora il candidato avesse già svolto uno dei corsi, riportarlo nell'apposita sezione.

- *Corso SICM SIM SIO Avanzato di Microchirurgia di Napoli.*
- *Corso SICM di Dissezione Anatomica ed Anatomia Chirurgica dell'Arto Superiore.*
- *Non sono interessato alle opzioni formative facoltative.*
- *Sono interessato alle opzioni formative facoltative ma non ho preferenze sul corso da svolgere.*

Eventuali corsi svolti tra quelli riportati nelle opzioni formative facoltative a disposizione:
